



FOGLIO DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____

Il/la sottoscritto/a _____

Genitori dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____

Asilo Nido

Scuola dell'Infanzia

DELEGA/DELEGANO

Il/la signore/a _____ Nato/a a _____

Il _____ C.I. n° _____

Rilasciata dal comune di _____ Il _____

A RITIRARE IL PROPRIO FIGLIO/LA PROPRIA FIGLIA

Il giorno _____ Alle ore _____

Il/la signore/a _____ Nato/a a _____

Il _____ C.I. n° _____

Rilasciata dal comune di _____ Il _____

A RITIRARE IL PROPRIO FIGLIO/LA PROPRIA FIGLIA

Il giorno _____ Alle ore _____

I sottoscritti esonerano l'amministrazione scolastica da qualsiasi responsabilità.

Allegare il documento di identità della persona delegata.

Firma del genitore _____

Firma del genitore _____

Firma del delegato _____

Firma del delegato _____